



Formulário - Processo de Retenção



Colaborador

JESSICA PACHECO

Qtd CRO(s)

1

Data

08/01/2025

Operadora

CRO

UF

Nome dentista

ODONTOLIFE

31045

PR

THALIA GABRIELI CAPELLI

CNPJ

CPF

-

11261695950

Data inclusão

Tipo

Demandado por?

Nº do protocolo

Dt. abertura protocolo

23/07/2021

F

Operadora

SAD173263084326

26/11/2024

UF

Cidade

nº de vidas

nº CRO(S) únicos divulgados

PR

PATO BRANCO

693

17

Atende outros convênios

Quais?

☐ SIM

☐ NÃO

Moeda

Última produç.

Valor última prod.

0,40

-

R\$ -

Data início

Data final

Tempo finalização

27/11/2024

08/01/2025

42 dia(s)

1º contato

Data

27/11/2024

Obs.:

Mensagem:

Olá Dr(a). THALIA GABRIELI CAPELLI, tudo bem?

Recepcionamos a solicitação e já estamos dando sequência ao seu atendimento. Em breve entraremos em contato!

2º contato

Data

27/11/2024

Obs.:

Mensagem:

Boa tarde,

Encaminhado mensagem para verificar solicitação;

3º contato

Data

02/12/2024

Obs.:

[15:21, 27/11/2024] 🗨️: Antes de prosseguirmos com o preenchimento do formulário, gostaria de solicitar uma breve conversa com a senhora para compreender melhor suas insatisfações. Nosso objetivo é verificar se há algo que possamos oferecer ou aprimorar para manter nossa parceria.

[15:29, 27/11/2024] +55 46 9127-8895: Boa Tarde

[15:29, 27/11/2024] +55 46 9127-8895: a Dra vai se desligar só pelo motivo de que não está mais atendendo aqui

4º contato

Data

10/12/2024

Obs.:

[15:39, 27/11/2024] 🗨️: Tem o contato dela? De repente ela se interesse em realizar a atualização cadastral modificando o local de atendimento no site.

[15:40, 27/11/2024] +55 46 9127-8895: A Dra não tem interesse

[15:40, 27/11/2024] +55 46 9127-8895: ela pediu o descredenciamento

Áreas Divulgadas

☐ Cirurgia

☐ Periodontia

☒ Dentística

☐ Prótese Dentária

☐ Endodontia

☒ Clínico Geral

☐ Ortodontia

☐ Urgência e Emergência

☐ Radiologia

☐ Periodontia

Quantidade de dentistas por área			
	Cirurgia		Periodontia
5	Dentística		Prótese Dentária
	Endodontia	7	Clínico Geral
	Ortodontia		Urg e Emerg.
	Radiologia		Odontopediatria

Ação Retenção

☐ Ofertado Novos Valores

☐ Ofertado Suporte

☐ Ofertado Divulgação

☐ Ofertado Treinamento

☐ Ofertado Reciclagem

☐ Outros

Obs.: OBRIGATÓRIO JUSTIFICATIVA CASO SELECIONE "OUTROS".

Motivo desligamento

☐ Perda de Contato

☐ Problemas de Saúde

☐ Beneficiário Grossoeiro

☐ Valores

☐ Franquia

☐ Alteração Responsável Técnico

☐ Removido Prestador

☐ Sem Local de Atendimento

☐ Glosas

☐ Dificuldades com o Sistema

☐ Prazo Liberação de Guias

☐ Encerramento de Atividades

☐ Régras Técnicas

☐ Apenas procedimentos Estéticos

☐ Aposentou

☐ Baixa Procura

☐ Dificuldade de Contato com a Central

☐ Falta de Suporte da Operadora

☐ Cobrança indevida

☐ Burocracia Operadora

☐ Negativa de Atendimento

☐ Ameaça Judicialização

☐ Terceirização de Atendimento

☐ Migração

☒ Carteira de Clientes Particular

☐ Estudos

☐ Outros

☐ Servidor Público

☐ Mudou de Área

☐ Óbito

☐ Falta de Reajuste

☒ Foi evidenciado com prints no protocolo

☐ Buscado contato nas REDES CONCORRENTES

Obs. Desligamento

Bom dia,

Conforme retorno da clinica evidenciado abaixo, Dra saiu da clinica, e não tem interesse de credenciar em outro endereço , pedindo o desligamento, não quiseram informar o contato dela.

Kelly Oliveira

Maykon Dal'Negro